

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство Здравоохранения Республики Казахстан	Санитарлық-гигиеналық зертхана	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
ҚР ДСМ Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖК РМК Ақтөбе облысы бойынша филиалының Байғанин аудандық бөлімшесі Индекс 030300 Тел: 87134523144 Байғанинское районное отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК по Актобинской области Индекс 030300 Тел: 87134523144	Санитарно-гигиеническая лаборатория	Қазақстан Республикасының Денсаулық Сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыздағы ҚР ДСМ №84 бұйрығымен бекітілген № 073/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 073/у Утверждена приказом Министра Здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года ҚР ДСМ № 84

Метеорологиялық факторларды өлшеу

ХАТТАМАСЫ


ПРОТОКОЛ

измерений метеорологических факторов


№ 5 от "15" ақпан 2023 ж.(г.)

1. Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) **КМҚ «№1 Қарауылкелді орта мектебі» Байғанин ауданы, с.Қарауылкелді, Құрманғазы көшесі, 98**
2. Өлшеу жүргізу орны (Место проведения измерений) мектеп
(цех, учаске, бөлімше, ғимарат және басқалары(цех, участок, отделение, здание и другое)
3. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) ГОСТ 30494-96 Здания жилые и общественные. Параметры и микроклимата в помещениях.
4. Өлшеулер тексерілетін объект өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (должность, фамилия, имя, отчество) _____
5. Өлшеулер құралы (Средство измерений) Метеометр МЭС 200-А зав №2672 инв№ 1483
атауы, маркасы, мұқаммал нөмірі (наименование, марка, инвентарный номер)
6. Сәйкестігі туралы деректер (Сведения о поверке) РК-10-08-220446 до 20.09.2023ж/г
күні және куәліктің, анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки)
7. Өлшеу жүргізгенде және қорытынды бергенде негізге алынған НҚ (НД, в соответствии с которой проводились измерения и давалось заключение) «Білім беру объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын бекіту туралы ҚР ДСМ 2021 жылғы 5 тамыздағы №ҚР ДСМ-76 бұйрығы
Адамға әсер ететін физикалық факторлардың гигиеналық нормативтерін бекіту туралы ҚР ДСМ 2022 жылғы 16 ақпандағы №ҚР ДСМ-15 бұйрығы
8. Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения): а) ауданы (площадь) обшй _____ м2; көлемі кубатура) _____ м3 в) жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек) _____ г) ылғалды болу (влаговыведение): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное), айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное), айтарлықтай (значительное)
д) шамадан тыс жылу (избытки явного тепла): жоқ (отсутствуют), елеусіз (незначительное), айтарлықтай (значительное)
9. Жабдықтың орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай кескіні (Эскиз помещения с указанием размещения оборудования и нанесением точек замеров)
10. Атмосфералық ауаның метеорологиялық факторларын өлшеудің нәтижелері (Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха):
а) құрғақ ауа температурасы (температура сухого воздуха) Со, ылғал ауаның (влажного) Со
б) салыстырмалы ылғалдылық (относительная влажность) %: _____
в) қысымы мм. сын. бағ. (давление мм. рт. ст.): _____
Өлшеулер нәтижелері (Результаты замеров)

Үлгілердің (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование проводилось на соответствие НД) Адамға әсер ететін физикалық факторлардың гигиеналық нормативтерін бекіту туралы ҚРДСМ 2022 жылғы 16 ақпандағы №ҚР ДСМ-15 бұйрығы

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование) сан-гиг зертханашы Бисалиева А.А. Қолы (Подпись) 

Мор орны ҚР ДСМ Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы»
Место печати ШЖҚ РМК Ақтобе облысы бойынша филиалының Байғанин аудандық бөлімше басшысы
Начальник Байганинского районного отделения Филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» комитета санитарно-эпидемиологического контроля МЗ РК по Актюбинской области

Обдуалиев Н.Қ.
Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись) 

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады/Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанию Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТҮЙЫМ САЛЫНҒАН/ Частиная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА